

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'infanzia Casa Maria Ausiliatrice,
giustifico l'assenza per malattia di mio/a figlio/a, dal ___/___/___ al ___/___/___ e,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto per la tutela della salute della collettività, secondo la
normativa vigente;

DICHIARO

che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica.

Alba, _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'infanzia Casa Maria Ausiliatrice,
giustifico l'assenza per malattia di mio/a figlio/a, dal ___/___/___ al ___/___/___ e,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto per la tutela della salute della collettività, secondo la
normativa vigente;

DICHIARO

che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica.

Alba, _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'infanzia Casa Maria Ausiliatrice,
giustifico l'assenza per malattia di mio/a figlio/a, dal ___/___/___ al ___/___/___ e,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto per la tutela della salute della collettività, secondo la
normativa vigente;

DICHIARO

che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica.

Alba, _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
